Nursing Baby
VitalSim™

Laerdal™
helping save lives

Table des matières

Garantie 4
Recommandations de Laerdal 5
Eléments inclus 6
Compétences inculquées 6
Variables de la fontanelle antérieure 7
Contrôle des voies respiratoires 7
Bouchon de trachéotomie 7
Entretien et aspiration de la trachée 7
Insertion de la sonde nasogastrique 8
Poumons 8
Bras de perfusion 9
Remise en place de la peau du bras et des veines de perfusion 9
Jambe de perfusion 10
Remise en place de la peau et des veines 10
Jambe intraosseuse 10
Ponction de la jambe IO 11
Perfusion de la jambe IO 11
Instructions pour la perfusion IO 11
Remise en place de la jambe IO 11
Sons vocaux et auscultation sonore du cœur, des poumons et de l'intestin 12
Organes génitaux 12
Cathétérisation urinaire et administration de suppositoires 13
Guide de dépannage 13
Soins et entretien 14
Pièces détachées 14

Nursing Baby VitalSim™ est un mannequin nourrisson grandeur nature, simulation très réaliste d'un patient de 6 mois. Ce modèle est spécialement conçu pour former les professionnels à la pratique de base et avancée de techniques de soins.

La qualité de fabrication de ce simulateur permettra de réaliser de nombreuses séances de formation s'il est entretenu convenablement.

Recommandations de Laerdal :

Intubation trachéale – 3,5 de diamètre intérieur

Intubation - Lame droite de laryngoscope- #1

Tube de trachéotomie – 3,5 PED

Sonde nasogastrique/sonde pour gavage – 8 Ch

Injections IV – 22 gauge ou plus petites

Aspiration par le nez ou par la bouche – 8 Ch

Cathétérisation urinaire – Sonde de Foley de 8 Ch

Perfusion intraosseuse - Aiguille de Jamshidi® – 16 gauge

Sonde de gavage pour gastrostomie – 18 Ch

Poche pour iléostomie – selon le vendeur

Eléments inclus :

(1) Mannequin nourrisson corps entier
(1) Unité de contrôle VitalSim
(1) Organes génitaux mâles
(1) Organes génitaux femelles
(1) Culotte bébé
(3) Suppositoires rectaux simulés
(1) Lubrifiant pour mannequin
(1) Trousse à outils
(1) Housse
(1) Câble de connexion

(Du concentré de sang simulé est disponible à la vente.)

Compétences inculquées :

- Evaluation générale du nourrisson
- Masque respiratoire/avec valve
- Système clos d'aspiration endotrachéale
- Aspiration par le nez/la bouche
- Insertion de la sonde nasogastrique
- Insertion de la sonde orogastrique
- Lavage/Gavage
- Ponction et perfusion intraosseuses
- Identification du point d'injection intramusculaire
- Cathétérisation urinaire
- Administration de suppositoire rectal
- Stomathérapie
- Soins et lavage par tube gastrostomique
- Auscultation de sons anormaux du cœur, des poumons et de l'intestin
- Intubation orale
- Intubation nasale
- Intubation digitale
- Insertion de canule oropharyngée
- Insertion de tube nasopharyngé
- Identification vocale

Variables de la fontanelle antérieure -

La poire pour pouls noire permet de contrôler la tension dans la zone de la fontanelle pour simuler des fontanelles normales, protubérantes ou déprimées.

1. Pour créer des fontanelles normales ou protubérantes :
   a) Serrez manuellement le bouton argenté de la poire de pouls noire en le tournant dans le sens des aiguilles d'une montre.
   b) Appuyez sur la poire noire jusqu'à obtenir l'état souhaité de la fontanelle.
2. Pour créer des fontanelles déprimées :
   a) Desserrez le bouton argenté de la poire de pouls en le tournant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.
   b) Laissez l'air s'échapper.

Contrôle des voies respiratoires -

Pulvérisez de la quantité nécessaire de lubrifiant pour mannequin sur le pharynx, les narines ainsi que tous les dispositifs d'intubation.
(Vous pouvez également utiliser du savon liquide.)

Bouchon de trachéotomie -

Enlevez le bouchon de trachéotomie en l'empoignant fermement avant de le soulever pour le retirer. Pour le remettre, appuyez à l'intérieur du trou.

<u>Recommandations de Laerdal :</u>

Taille du tube trachéal – 3,5 DI

Taille de la lame droite du laryngoscope – #1

Taille du tube de trachéotomie – 3,5 PED

Entretien et aspiration de la trachée -

1. Mélangez une solution d'½ tasse de détergent liquide doux et ½ tasse d'eau.
2. Déplacez la cage thoracique avec les haut-parleurs en la retournant au-dessus du visage du mannequin. (Photo 1)

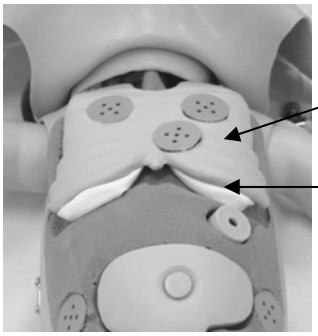


Photo 1

3. Enlevez les poches pulmonaires blanches.

4. Versez le mélange dans les poumons simulés, suffisamment pour que le cathéter d'aspiration absorbe la solution.
5. Fixez à nouveau les poumons aux tubes bronchiques.

La consistance de la solution se rapproche du mucus normalement aspiré chez un patient subissant une trachéostomie.

Egouttez et séchez les poumons à l'air immédiatement après utilisation.

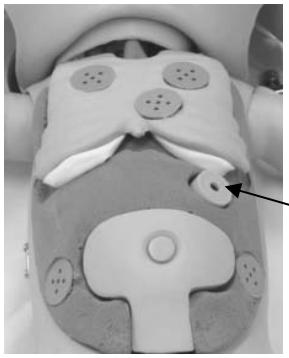


Photo 2

Insertion de la sonde nasogastrique -

Recommandations de Laerdal :

Sonde nasogastrique de lavage – 8 Ch

1. **Remplir le réservoir de l'estomac pour l'insertion de la sonde nasogastrique :**
   a. Retirez la peau de la poitrine au niveau du torse en détachant les sangles au dos du mannequin.
   b. Placez le nourrisson en décubitus dorsal.
   c. Retirez le bouchon d'écoulement du réservoir de l'estomac. (Photo 2)
   d. Utilisez une seringue pour remplir le réservoir d'environ 50cc d'eau.
   e. Remettez le bouchon d'écoulement en place.
   f. Replacez la peau de la poitrine en vous assurant de bien fixer les sangles.

2. **Vider l'estomac après insertion de la sonde nasogastrique -**
   a. Retirez la peau de la poitrine au niveau du torse en détachant les sangles au dos du mannequin.
   b. Placez le nourrisson en décubitus dorsal.
   c. Retirez le bouchon d'écoulement du réservoir de l'estomac.
   d. Laissez s'écouler le fluide en inclinant le nourrisson ou aspirez le liquide à l'aide d'une seringue.

e. Laissez sécher à l'air avant de le remonter.

Poumons -

Les poumons peuvent être détachés des tubes bronchiques en enlevant les bandes et en les décrochant. Pour les remettre, effectuez la procédure inverse. Ecarter les bandes à l'aide de forceps et les faire glisser sur le raccord en "Y" permet de rebrancher plus facilement les poumons.

Bras de perfusion -

1. Remplissez une seringue de 12cc avec du liquide coloré.
2. Fixez la seringue remplie de liquide à l'une des veines.
3. Injectez lentement le liquide en le laissant se répandre à travers le bras et vers l'autre veine.
4. Serrez la veine où le liquide circule à l'aide d'une pince hémostatique ou d'un appareil similaire. (Figure 1)
5. Le bras de perfusion est maintenant prêt à recevoir une ponction veineuse.

<u>Recommandations de Laerdal :</u>

N'utilisez pas d'aiguille de plus de 22 gauge pour les injections IV ou intramusculaires. Ceci permet de prolonger la durée de vie de la peau.

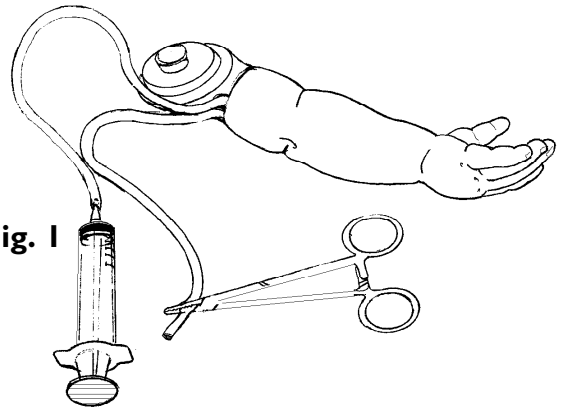


Fig. 1

Remise en place de la peau du bras et de la veine de perfusion -

1. Dévissez le bras de perfusion du torse.
2. Enlevez la peau usée en la faisant glisser du mandrin du bras.
3. Enlevez les tubes de la rainure du mandrin.
4. Rincez et séchez convenablement les sillons des veines et tamponnez avec de l'alcool. Assurez-vous de retirer tout excès de colle.
5. Placez les nouvelles veines le long des sillons en appliquant de la colle si nécessaire. Nous vous conseillons d'utiliser de la colle à séchage rapide.
6. Insérez les tubes dans les trous de la nouvelle peau.
7. Faites glisser la nouvelle peau du bras sur le mandrin. Poudrer le mandrin de talc facilitera cette opération.
8. Fixez à nouveau le bras au torse.

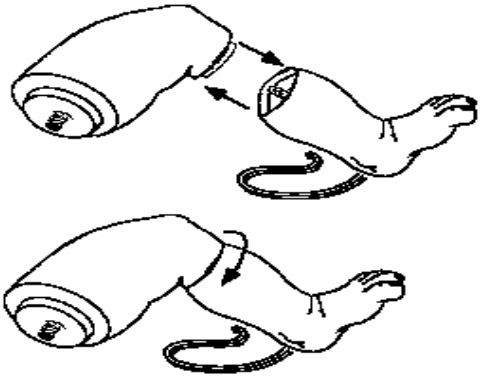
Jambe de perfusion -

1. Remplissez une seringue de 12cc avec du liquide coloré.
2. Fixez la seringue remplie de liquide à l'une des veines.
3. Injectez lentement le liquide en le laissant se répandre à travers la jambe et vers l'autre veine.
4. Serrez la veine où le liquide circule à l'aide d'une pince hémostatique ou d'un appareil similaire.

La jambe de perfusion est maintenant prête à recevoir une ponction veineuse.

Remise en place de la peau et des veines -

1. Dévissez la jambe de perfusion du torse. (Figure 2)
2. Enlevez la peau usée en la faisant glisser du mandrin de la jambe.
3. Enlevez les tubes de la rainure du mandrin.
4. Rincez et séchez convenablement les sillons des veines et tamponnez avec de l'alcool. Retirez tout excès de colle.
5. Placez les nouvelles veines le long des sillons en utilisant de la colle si nécessaire. L'utilisation de colle à séchage rapide est recommandée.
6. Insérez les tubes dans les trous de la nouvelle peau.



7. Faites glisser la nouvelle peau de la jambe sur le mandrin. Poudrer le mandrin de talc facilitera cette opération.
8. Effectuez une rotation du pied dans le sens des aiguilles d'une montre pour pouvoir le fixer à la jambe dans la position désirée.
9. Fixez à nouveau la jambe.

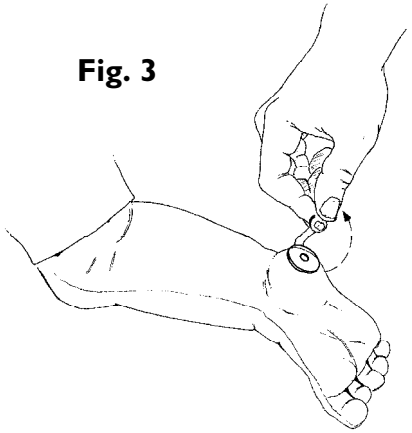
Jambe intraosseuse -

La jambe nourrisson IO est conçue pour perfectionner les compétences requises pour une ponction et une injection correctes. L'anatomie de la jambe IO comprend des marques de repère anatomiques au niveau de la tubérosité tibiale et de la malléole interne.

Ponction de la jambe IO -

1. Enlevez le bouchon d'écoulement du talon droit. (Figure 3)
2. A l'aide d'une seringue, remplissez la jambe d'environ 300cc de liquide. (Du sang simulé est disponible à la vente.)
3. Remettez le bouchon.

Fig. 3



La jambe IO est maintenant prête à recevoir une ponction intraosseuse.

Perfusion de la jambe IO -

Equipement nécessaire à l'injection IO :

- Poche IV
- Kit de perfusion IV
- Concentré de sang simulé (non inclus)
- Seringue de 35cc
- Aiguille de Jamshidi

Recommandations de Laerdal

Utilisez une aiguille de Jamshidi® de 16 gauge pour les perfusions IO.

Instructions pour la perfusion IO -

1. Reliez le raccord du tube à la poche IV.
2. Retournez la jambe.
3. Retirez le bouchon du talon. (Figure 3)
4. A l'aide d'une seringue, remplissez l'os d'environ 120cc de sang simulé.
5. Fixez le tube et le ballon-réservoir.
6. Fermez le tube qui rejoint le ballon-réservoir de manière à ce que le sang simulé reste dans l'os pour son aspiration. (Utilisez la valve pour ouvrir ou fermer le tuyau au besoin, afin de réduire la pression

accumulée au fur et à mesure de l'injection de liquides.)

7. Lorsque le ballon-réservoir est plein, cessez l'injection et remplacez par une poche vide. (Ceci permettra de réduire la quantité de liquide dans la jambe et de minimiser les fuites.)

Remise en place de la jambe IO -

1. Retirez la partie supérieure de la jambe et le pied en dévissant les boulons situés au niveau du genou.
2. Remplacez le mandrin IO par un nouveau.
3. Faites glisser la nouvelle peau IO sur le mandrin (appliquer du talc facilitera cette opération.)
4. Fixez à nouveau à l'aide des boulons existants.

Sons vocaux et auscultation sonore du cœur, des poumons et de l'intestin :

Branchez le Nursing Baby à l'Unité VitalSim au moyen d'un câble situé du côté droit du mannequin.

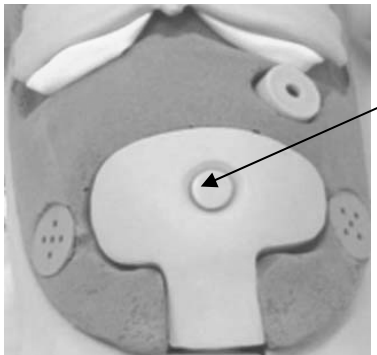
Reportez-vous au mode d'emploi VitalSim pour une auscultation complète du cœur, des poumons et de l'intestin

Organes génitaux-

Les organes génitaux mâles et femelles servent aux procédures de formation au lavement et à la cathétérisation urinaire.

Montage

1. Retirez la peau de la poitrine au niveau du torse en détachant les sangles au dos du mannequin.
2. Retirez l'épingle pelvienne (photo 4) pour ouvrir le réservoir urinaire.
   NOTE : Il faut remettre l'épingle pelvienne en place.



Bouchon du réservoir urinaire

Réservoir urinaire

Laerdal

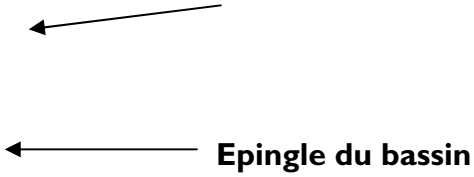


Photo4

3. Attachez les organes génitaux en faisant glisser le tube clair des organes génitaux à l'intérieur du tube de couleur relié au réservoir.
4. Remettez le réservoir branché et les organes génitaux dans l'abdomen en vérifiant que les organes génitaux glissent correctement dans la rainure.
5. Remettez l'épingle pelvienne en place.
6. Replacez la peau de la poitrine en fixant à nouveau les sangles au dos du mannequin.

Il faut remettrer l'épingle de soutien du bassin en place.
Faute de quoi il se produira une extension du bassin.

Dans ce cas, le module d'organes génitaux ne rentrera plus dans le mannequin.

Cathétérisation urinaire et administration de suppositoires -

1. Pour remplir le réservoir urinaire, retirez la peau de la poitrine au niveau du torse en détachant les sangles au dos du mannequin.
2. Séparez le réservoir urinaire (photo 4) et les organes génitaux du torse.
3. A l'aide d'une seringue, remplissez entièrement le réservoir et remettez le bouchon.
4. Replacez la peau de la poitrine en vous assurant de bien fixer les sangles.

Recommandations de Laerdal

Lubrifiez cathéter et suppositoires à l'aide d'un lubrifiant pour mannequin ou d'un savon liquide pur pour une introduction plus facile.

Recommandations de Laerdal

On suggère une sonde de Foley de 8 Ch pour la cathétérisation urétrale.

L'ouverture anale sert uniquement à l'introduction de suppositoires.

Guide de dépannage :

Que faire en cas de difficultés à introduire une sonde urinaire ?

Pour de meilleurs résultats, la sonde doit être bien lubrifiée avec du lubrifiant pour mannequin ou du savon liquide pur avant utilisation. Après plusieurs utilisations, les cathéters ont tendance à "accrocher" une fois le lubrifiant rincé à l'eau, ce qui peut causer frictions et grippage. Dans ce cas, lubrifiez généreusement un cathéter dur et introduisez-le plusieurs fois dans l'urètre.

Que faire en cas de difficultés à enlever une sonde urinaire ?

Si la sonde reste un peu accrochée lors de son extraction, faites-la rentrer et sortir plusieurs fois pendant quelques instants. Utilisez de l'eau chaude pour le réservoir si possible afin d'empêcher le lubrifiant pour mannequin ou le savon de boucher la sonde. Vérifiez que le réservoir est bien égoutté de tout excès d'eau avant de débrancher la valve.

Soins et entretien :

1. Ne pas plonger des pièces du mannequin dans des liquides nettoyants.
2. Utilisez sur des surfaces propres uniquement. Evitez tout marqueur ou stylo plume, acétone, iode ou tout autre produit détachant et évitez de poser le mannequin sur du papier journal ou encré de n'importe quelle sorte.
3. Pour une bonne longévité, nettoyez chaque mannequin après toute séance de formation et effectuez régulièrement un entretien complet.
4. Les modules et toutes autres pièces doivent être consciencieusement égouttés et séchés à l'air avant le rangement et désinfectés si nécessaire.
5. Appliquez un peu de talc sur les parties articulées avant toute séance de formation.
6. Rangez bien entre chaque séance d'apprentissage.

Pièces détachées :

Code produit :	Description :
365-02250	Poche pulmonaire
365-02350	Bande, fixation poumon
365-00850	Jeu de mandrins pour bras de perfusion
365-00650	Ensemble peau/veines pour bras de perfusion
365-01050	Jeu de mandrins pour jambe de perfusion
365-00550	Ensemble peau/veines pour jambe de perfusion
365-01250	Jeu de mandrins pour jambe intraosseuse
365-00450	Peau pour jambe intraosseuse
365-01450	Organes génitaux nouveau-né fille
365-01350	Organes génitaux nouveau-né garçon
240-01250	Culotte bébé
365-02450	Trousse à outils
300-00350	Lubrifiant pour mannequin
200-10001	Unité VitalSim
231-01350	Câble du mannequin au VitalSim
365-02250	Housse de transport

Veuillez vous adresser à un conseiller du service clients pour plus de renseignements sur les pièces détachées dans d'autres teintes.